





**CULTURA**  
SECRETARÍA DE CULTURA

ENART



**Necesidades expresadas por los beneficiarios**

--

**II. RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

**1. Necesidades expresadas por los beneficiarios:**


**2. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité**

3.1 ¿Cuántas recibió en forma escrita?

Denuncias

Quejas

Peticiones


3.2 Describir a qué se refieren


**3.- Comentarios adicionales:**

--

**III. ACUERDOS Y COMPROMISOS**

Acuerdos	Responsable	Fecha programada

**NOMBRE Y FIRMA  
DEL RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL  
DEL PROGRAMA DE APOYO A LA DOCENCIA,  
INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ARTES**

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA  
INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**



**Lista de Asistencia**

Tema: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

No.	Nombre o Institución	Firma o huella	Teléfono (si aplica)	Correo Electrónico (si aplica)	Material Entregado (si aplica)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					



12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					